

CERTIFICADO DE ELEGIBILIDAD (COE)

1. Distrito Escolar/Agencia _____ 2. Año escolar _____ / _____ 3. Domicilio principal _____

I. DATOS DEL PADRE/TUTOR LEGAL 4. Padre/Tutor legal: _____ 5. Madre/Tutor legal: _____ 6. Apellido de soltera de la madre biológica: _____ 7. Domicilio: _____ 8. Dirección postal: _____ 9. Ciudad/Estado/Código postal: _____ 10. No. de teléfono: _____ 11. Idioma que hablan en el hogar: _____	II. DATOS DE ELEGIBILIDAD – El hijo(s) /estudiante(s) que figuran abajo se han mudado: 12. El hijo(s) /estudiante(s) se mudó <input type="checkbox"/> Con <input type="checkbox"/> Para unirse <input type="checkbox"/> Por cuenta propia 13. Parentesco: <input type="checkbox"/> Padre/Cónyuge <input type="checkbox"/> Tutor legal <input type="checkbox"/> Sí mismo <input type="checkbox"/> Otro _____ 14. Nombre del trabajador que reúne los requisitos: 15. De: Distrito/Ciudad: _____ Estado: _____ Condado: _____ 16. A: Distrito/Ciudad: _____, Utah 17. El trabajador que reúne los requisitos se mudó para obtener un empleo provisional o de temporada como el medio principal para ganarse el sustento en la actividad que se indica a continuación relacionada con la agricultura o la pesca: 18. Fecha de llegada (QAD): ____/____/____ 19. Tipo de trabajo agrícola: <input type="checkbox"/> Provisional <input type="checkbox"/> De temporada
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

III. DATOS DEL ESTUDIANTE

20. Nombre(s) del hijo(s)/estudiante(s) elegible(s)	21. Inicial del segundo nombre	22. M/ F	23. Fecha de nacimiento			24. V	25. Raza	26. Lugar de nacimiento			Inscripción en la escuela			(Indique si)	
			Mes	Día	Año			Ciudad	Estado	País	Fecha de inscripción	Grado	Edificio	Nuevo	Actual i-zado
1. ID _____															
2. ID _____															
3. ID _____															
4. ID _____															
5. ID _____															
6. ID _____															

IV. DECLARACIÓN DE AUTORIZACIÓN Y PERMISO

27. The Migrant Education Program and the Migrant Records System have been explained to me. I understand that my child(ren)'s records may be made available to me according to the Family Educational Rights and Privacy Act and that these records may be sent to other schools where they intend to enroll. I certify that the information recorded above is true and accurate to the best of my knowledge. *(Certifico que la información registrada arriba es verdadera y, exacta a mi leal saber y entender).* **También entiendo que es posible que se me preguntará estas mismas cosas de nuevo en el futuro. Entonces, es muy importante que yo conteste verdaderamente para la continuación de servicios migrantes para mi estudiante y / o para mi familia.**

Parent _____ Date: _____ Interviewer _____ Date: _____
 District Reviewer _____ Date: _____ State Reviewer _____ Date: _____

V. Comentarios